# فقرات دورات جلدية

بسم الله الرحمن الرحيم

- هاد أشبه بتجميع للدورات بشكل فقرات أكثر من فقرات كاملة

- شامل لدورة : 15 - 16 - 17 أساسية فقط بالاضافة إلى كام سؤال

- يوجد إشارة ☆ عند الخيارات اللي جاي بالدورات واللي ماجنبو اشارة ☆ هو خيار منفق من الفقرة في حال قرر الدكتور يغير الخيارات

- بعض الاسئلة في جنبها (وليس ... إلخ) هون للتنبيه فقط أنو الخيار اللي اجا هو الخيار الخاطئ بدل الخيار الصحيح المكتوب هون

- بالتوفيق إن شاء الله

K.S

# الباب 1

- **لطافة ترانك** : للكشف الريعي عن :
  - *الفقاع الشائع .
  - آفات حويصلية ناجمة عن أخماج الحمات الحلئية
  - سرطانة قاعدية الخلايا

- **تحري الفطور المباشر** :
  - زرع على وسط سابورو ← أسابيع ← *معرفة نوع الفطر المسبب*

الآفات النازة* ← التآكلات / القرحات ← **ضمادات رطبة** (حالة موضعة) + **حمامات** (حالة واسعة)

- **اختبار الشفوفية** : *diascopy
  - *لتمييز الآفات المصطبغة الحميدة عن الخبيثة*
  - تمييز الآفات النزفية عن الوعائية (التهابية) عن غير الوعائية

- **عناصر الاندفاع الثانوية** :
  - الوسوف
  - الجلبات والقشور
  - السحجات
  - التآكلات والقرحات والشقوق
  - التحزز
  - *(الندبة ليست ثانوية)

- **الحطاطات** :
  - الانتبار : حطاطة وذمية *(لا يوجد حويصل)*
  - الحطاطة الحويصلية : حطاطة في قمتها حويصل

- **تبكل الجلد** :
  - ضخامة الجلد*
  - اضطرابات تصبغ*
  - توسع شعريات*
  - مثاله : التهاب الجلد الشعاعي المزمن

## الجلد

- الشعر
- يتبدل الجزء من الجريب بين العضلة والحد العلوي للغمد الداخلي لجذر الشعرة مع كل دورة نمو (وليس كامل الجريب) *
- نمو الشعر يعتمد على الفعالية الانقسامية للخلايا (وليس الحلاقة) *
- حلاقة زيرو ⟸ زيادة تشكل جريبات

- تترافق الغدد الزهمية دائماً مع الأشعار ما عدا :
  - غدد ميبوميوس بالأجفان
  - غدد تيسون على القلفة
  - بقع فوردايس على القسم القرمزي للشفة وبطانية الفم * (غدد زهمية مفاردة ↔ دون شعر)
  - حويبات مونتغمري على لعوة الثدي للمرأة

- الفلاغرين : خيوط
- يساعد في تكتل ↑ الكيراتين وتشكل غلاف من القرنين البشروي *
- المحافظة على رطوبة الطبقة المتقرنة *

- الجسيمات الصفاحية := جسيمات باشيني *
  - مستقبلات الضغط واللمس

- الطبقة المتقرنة تمثل الدور الحاجزي للجلد *
- الحماية من الأذيات الميكانيكية : كثافة الطبقات + ترابطها المتماسك
- وظيفة مناعية : خلايا لانغرهانس والخلايا المقرنة

- الغدد المفرزة :
  - تعصيب ادرينالي (ليس كوليني) *
  - تسبب رائحة عرق كريهة *
  - لا دور لمفرزاتها عند الانسان (لا تتعرض بالحرارة) *

- يستخدم العلاج الضوئي في PUVA
- فطار فطراني
- صداف
- بهاق

(لا يستخدم في الذأب الحمامي الجهازي) ولا في المهق

- التصبغ الجرثومي الطبيعي للجلد
- وتديات
- بيضاء دويرية
- العنقوديات

(المبيضات البيض ليست من التصبغ)

- الخلايا الميلانية :
- ترتبط مع الخلايا المقرنة عن طريق استطالات الجسيمات الصباغية
- لا يختلف عدد الخلايا حسب العرق وإنما يختلف حجمها

- العلاج القري :
- الثآليل - اللشمانيا الجلدية - تقرانات مثبة - سرطانة قاعدية
- صبيوم مفصح - طلياد سارق
(لا يستخدم في الميلانوم)

# الباب 2 أخماج الجلد

## اللشمانيا الجلدية

- العلاج : موضعي بالآفات القليلة = أو المفردة : أملاح الانتموان
- عام " المتعددة : أملاح الانتموان ← غلوكانتيم بنتوستام
- اللشمانيا الجلدية واحدة من الاشكال الاربعة ← المنتشرة
- الشكل المديني يزمن سنتين حضانته 8 شهر
- الشكل الرطب الريفي أقصر من المديني 6 شهور حضانته أقصر 4 اسابيع
- تزمن الآفة أو تنكس وتعطي أشكالاً وبائية
- اللشمانيا الطفيلية : اصابة مشوهة عند الأطفال

## الحمرة :

- تسببه العقديات A فقط
- شكل خاص ومميز لالتهاب النسيج الخلوي ( يصيب الادمة والقسم العلوي للنسيج تحت الجلد )

حالة سريرية : سيدة : اندفاع حمامي واضح الحدود وزحفي على الخد مع ترفع حروري منذ عدة ايام

## القوباء : المتقوبئ : تقيح ثانوي

- القوباء اللافقاعية ( المعدية ) ( الشائعة )
  - تسببها ذهبية وعقدية A
  - قد تحدث أعراض عامة
- القوباء الفقاعية
  - تسببها الذهبية
  - لا يوجد اعراض عامة
  - الفقاعات تبقى يومين ثم تتمزق

- **الثآليل المسطحة**:
- حطاطات مسطحة ملساء
- تنتظم بشكل خطي
- تصيب الأطفال واليفعان
- التوضع المفضل الوجه ظهر اليدين
- لونها لون الجلد مائل للبني

- **العنقوديات** تسبب:
- قوباء بوكارت ⭐
- التينة الشائعة ⭐
- الدمل ⭐

- **الحمرة الخبيثة** مسببة ب عصيات الحمرة ⭐

- **الحمرانية**: تسببها الشعرية الحمرانية المخاتلة
- آفة مهنية (تنتقل من الحيوانات) ⭐
- تتوضع على اليدين (وليس الساق) ⭐
- سريرياً: تورم أحمر موضعي يشفى تلقائياً
- لا يوصب أعراض عامة ⭐
- العلاج: بنسلين و اريثرومايسين (وليس ستيروئيدات) ⭐

- **الأكتيما**: القوباء السوداء ⭐
- تسببها عنقودية ذهبية + عقدية A (مزيج مشترك)
- تتوضع على الأطراف السفلية بالذات
- سريرياً: قشرة سمراء سميكة
- العلاج: مراهم وضمادات وتصحيح الوضع العام
- ليست معدية بشدة ⭐

- **التينة الشائعة**:
- تصيب اللحية - سببه المذهبة
- عدة بثور (وليس عدة دمامل) ⭐

## الايدز:

- يحدث فيه
- ساركوما كوابوزي تختلف عن الكلاسيكية في متعددة وتناظرة
- التهاب جلد مثي دي بي
- تزداد التفاعلات الجلدية الدوائية (الاندفاعات الدوائية)
- حلأ بسيط مزمن نطاقي (وليس حويصلي) (شكل القرحي)

## المبيضات:

- ليست من النبيت الطبيعي للجلد
- التهاب اللسان المعيني الناصف - اللسان الاسود المشعر => مبيضات
- السلاق

## الداء النطاقي

- اندفاعات قطاعية وحيدة الجانب غير متناظرة ★
- تزداد نسبة الحدوث مع التقدم بالعمر ★
- يشفى أسرع عند الأطفال مع اختلاطات أقل ★
- غير ناكس عادة ★

## المليساء المعدية

- تصيب الأطفال خاصة ★
- حضانة: أسابيع ← أشهر
- تسببها فيروسات الجدرية Poxvirus ★
- حطاطات شمعية مسررة تحوي مادة متجبنة بيضاء ★
- تتوضع على أي منطقة بالجلد
- آفة حاكة

## الثآليل الوردية - التناسلية - المؤنفة

- سطحها طري (وليس خشن) ★
- تتوضع على جسم القضيب والحشفة وعلى الشرج و المهبل (وليس الوجه) ★
- لونها وردي بلون الجلد ★

- **الداحس** :
- يصيب الجريب الشعري كاملاً والنسيج المحيط (وليس فوهة الجريب فقط) *
- تسببه العنقوديات *

- **قوباء بوكارت** :
- تسببها العنقوديات المذهبة *
- تتوضع على الوجه والفم والأطراف *
- تصيب فوهة الجريب (الميس القمع) *
- العلاج : ستيروئيدات موضعية وقطران

- **الوذح** :
- تسببه الوتديات الدقيقة - يكشف عنه بأشعة وود *
- يصيب مناطق الثنيات
- لطخات محددة جيداً *
- يرافق السكري والبدانة *
- غير عرضي غالباً

- **الحزاز الخنزري** : يشفى دون تندب *

- **الافرنجي الثانوي** : من اندفاعاته
- الوردية الافرنجية *
- الافرنجية الحطاطية
- " البثرية والتقرحية
- " الأغشية المخاطية
- ترقط الجلد الافرنجي
- الحاصة الافرنجية
- الاورام القنبيطية المسطحة : لقموات مسطحة *

## - الاختبارات المصلية للافرنجي :

- VDLR ممكن يعطي ايجابية كاذبة
- TPHA (تراص اللولبيات) نوعي جداً ⇐ VDLR ايجابي و TPHA سلبي ⇐ ايجابية كاذبة *
- TPI تثبيت اللولبية : صعب الإجراء *

## - القرح الافرنجي : الافرنجي الأولي

- قاعدة مرتشحة صلبة (غضروفية) *
- سطح رطب لماع *
- غير مؤلم *
- حدود واضحة *
- وحيد عادة *

## - الافرنجي :

- الافرنجي الولادي ينتقل للجنين بعد الشهر الرابع *
- الكشف من لطاخة الفم (آفات الفم) غير موثوق وغير دقيق *
- البنسلين العلاج الأفضل

## - التهاب الاحليل غير البني :

- علاجه : تتراسكلينات وماكروليدات : مثل دوكسي سيكلين أو اريترومايسين او ازيترومايسين *

## السيلان البني

- تسببه النيسرية البنية
- يصيب الأغشية المخاطية البولية التناسلية (ممكن أن يحدث خارج الجهاز التناسلي البولي)
- حضانة: 1 إلى 10 أيام
- عند الذكور أعراض واضحة شديدة وعند الاناث خفيفة ولا عرضية
- عند الكبار: لا يصاب المهبل

## الجرب:

- الحضانة 2-3 أسابيع
- حكة شديدة ليلية
- تموت القارمة المسببة بعد 3 أيام برا الجسم
- لا يصيب المرض الوجه والفروة وأعلى الظهر (الرقبة أيضاً لا يصيبها) إلا عند الأطفال
- الأنفاق آفة نوعية للجرب
- يصعب تشخيصه عند الملتزمين بقواعد النظافة
- آفات عقيدية تستمر بعد العلاج الناجع

- **قمل الرأس:**

- الحكة العرض الرئيسي
- يسبب تقوبؤ وتسحج ثانوي ★
- تعالج مركبات السلفا والطريق العام ★ + ملاثيون و بيرمثرين
- ✗ العشبان مفيدة لو توضعت في أي مكان على سقيبة الشعرة ✗ ★ (خيار خاطئ)

- **الحلأ البسيط: HSV**

- حمة الحلأ البسيط 1 : الفم والجلد : أطفال ★
- 2 : تناسلية : بالغين ★

- مسؤولة عن حدوث :
- التهاب الملتحمة والقرنية الحلئي - الأكزيما الحلئية ★ (الاندفاع الحماقي لكابوزي)
- التهاب الحلئية - ملأ المصارعين - الوداحس الحلئي
- الحمامى العديدة الشكل
- ينتقل للوليد أثناء الولادة
- Paova, Herpes تسبب انهاج كامنة ★

- **سعفة الأظافر** :
- الشعروية الحمراء والبشروية الندفية
- تبدلات لونية ثم تشوه الاظفر ثم زيادة تقرن ★
- في القدمين أكثر من اليدين ★
- تلون النهاية الحرة للظفر في الجانب - تشوه الصفيحة الظفرية خشنة - زيادة تقرن خشن تلهب
  انفكاك الظفر
- **الطفحة الفطرية (فطريد) Id**
- ارتكاس جلدي في سياق الأمراض الفطرية الالتهابية ★
  (الشهدة - سعفة القدم)
- لاتشبه الآفة الأصلية الأولية ★
- لكنها تزول بزوال الآفة الأولية ★

- **النخالية المبرقشة**
- الوبيغاء
- بقع ماصحة الحدود وسغية مختلفة الألوان ★
- عوامل مؤهبة : - مناطق حارة غنية بالدهن ورطوبة ★
  - استعداد وراثي وعوز مناعي ★
  - زهم ★

- ★ **داء الثنيات الخمائري** : - حمامات وتآكلات رطبة
  - وجود السوائل
  - حافة مرتفعة فطالة

-

## الفطور المسببة لفطارات الجلد السطحية Dermatophytoses

- الشعروية
- البشروية
- البويغاء

## سعفة القدم:

- تصيب الرياضيين: قدم الرياضيين (وليس الأطفال)
- الشكل المزمن المزمن: الأكثر شيوعاً: أصابع القدم
- الشكل مفرط التقرن المزمن، ثنائية الجانب (قدمين مع يد)
- الشكل الحويصلي الحاد: الشعروية الحمراء

## جيانوتي كروستي

- التهاب جلد الأطراف الحطاطي الطفلي
- عادة بعمر 2 سنة
- فيروسات الكوكساكي
- على الأوجه الخارجية للأطراف
- " الإليتين
- " الوجه (لا تصيب الجذع)
- حطاطات حمامية حويصلية

## السعفة الجازة:

- الأفضل أثناء رأسي في عودة نمو الشعر (لا تترك ندبة)
- معدية وبائية

# الباب 3 التهاب الجلد بعوامل فيزيائية

- **التهاب الشفة الضيائي**: آفة غير سليمة (قبل سرطانية) *

- **الحساسية الضيائية الغامضة** *

- الاندفاع الضيائي عديد الاشكال
- الحصاف الوقس
- الشرى الشمسي
- التفاعلات الضوئية السمية
- " الأرجية
- الأكال الضيائي
- التهاب الجلد الضيائي
- الحساسية الضيائية

- **التأثيرات الحادة لأشعة الشمس UVB**
- الدبغ *
- سماكة في البشرة *
- حمامى ووذمة فقاعية *
- تثبيط مناعي لـ TC *
- تركيب D

- **الاندفاع الضيائي عديد الاشكال**:
- عند النساء الشابات * - يشفى دون ندبات * - حاكة
مطاطة
- اندفاع الربيع الفتوي هو اصابة صيوان الاذن عند الاطفال - تظهر بعد 4 ساعات ← 4 ايام

- **الشرى الشمسي**
- تفاعل سريع متواسط بـ IgE *

- **الأرج الضيائي**
- وتسببه ادوية: اللاستيروئيدية - فينوتيازينات - سلفوناميدات *
(اولميس فيبور وكومارين)

- الجلد المعيني:

- المزارعين والبحارة : الرجال *
- تسمك واصطباغ للجلد
- تزداد خطوط الجلد وضوحاً *
- يتوضع على الرقبة *
- يحدث بسبب التعرض المزمن *

- الشرث :

- ارتكاس نحو البرد
- آفات حمامية وذمية مزرقة *
- يتوضع على : - ظهر الأصابع في اليدين والقدمين *
  - الأنف والاذنين
- حويصلية وفقاعية وتقرحات : في الحالات الشديدة
- تتكرر بالطقس البارد وتزول بالدفء (ليس آفة عابرة) *

- الثفن : المسمار

- لبس الاحذية الضيقة
- التوضع : - ظهر الأباخس : صلبة
  - بين الأباخس : لينة
- كتلة مفرطة التقرن مركز مخروطي نافذ مؤلم لونها أصفر *

- الوذمة الوعائية :

- ليست حاكة

## السمية الضوئية

- غالبية المعرضين لمادة محسسة تظهر عندهم اصابة *
- تظهر الاصابة بعد عدة ساعات (الى 48- 72 ساعة) *
- ليست حاكة
- سريريا تشابه لحرق الشمس الشديد *
- الاصابة تقتصر على المناطق المعرضة فقط *

- ~~الاندفاع الضيائي متعدد الأشكال~~

## الدخنية الحمراء :

- حطاطات حويصلية حمامية حاكة *
- وخز وحرقان وحكة

## الدخنية العميقة : غير حاكة

## الدخنية البلورية :

- حويصلات رائقة تتمزق بسرعة

# الباب 4

- **الشرى** : كثير الشيوع *

- يترافق مع : - الوذمة الوعائية ثلث الحالات *
  - الرأب الحمامي *
  - فقاعات فقاعاني *
  - ديورنغ *

- انتبارات حمامية حاكة مفاجئة

- الشرى الفيزيائي:
  - كتوبية الجلد : رض بعد ثوان وذمة ويكون حاك *

- شرى الضغط : وذمة بعد ساعات غير حاك لكن مؤلم *
- شرى الشمس : نادر
- شرى البرد : أشيع شرى فيزيائي
- شرى الحرارة : بعد دقائق - نادر - وسطيه الأستيل كولين

- مضادات الهيستامين لا تعطي شفاء تام *

- آفة عابرة متنقلة وله عدة أسباب *

## الاندفاع الدوائي الثابت :- آفة شائعة *

- توضع : القضيب - الشفتين - ظهر اليد *
- لطخة حمامية مزرقة حدودها واضحة *
- تشفى لكن تترك تصبغ مكانها (تترك أثر) *

## الحمامى عديدة الأشكال

- مظاهر سريرية ونسيجية مميزة *
- يوجد آفات مخاطية (أي لا تعف عن المخاطية) *
- آفات هدفية يسببها HSV حلأ البسيط *

## ستيفن جونسون :

- هو الحمامى عديدة الأشكال الكبرى *
- تترافق مع أعراض عامة وفيها حالة سيئة *
- آفات هدفية غير منتظمة ومسطحة (لانمطية)
- اصابة المخاطية مسيطرة *
- دواء لايل : الأسباب دوائية غالباً

# الباب 5 - الأمراض الأكزيمائية

## - التهاب الجلد التأتبي: الأكزيما البنيوية ★

- يترافق جلد جاف وحكة شديدة ★ - الرضاعة: الوجه ما عدا مثلث
- تكثر أضعاف العفوديات ★ - الطفولة: ثنيات العطافية (دون تحزز)
- مضاعفاته الأكزيما الحلئية ★ - البلوغ: تحزز ثنيات ★
- مرض ★ محدد وراثياً (لا ينتقل بالوراثة) + النخالية البسيطة ★ (وليس الوردية)
- ارتفاع IgE المصلي + الانتفاع حماقي الشكل لكابوزي
- تتفاقم مع العمر ★ - المظاهر حادة بالطفولة، مزمنة بعد البلوغ ★
- تبدأ بعد السنة الأولى ★

## - أكزيما عسر التعرق:

- حويصلات متناظرة على قاعدة سليمة (وليس قاعدة حمامية) ★
- يزداد حدوثها ونكسها بالفصول الحارة ★
- تظهر في الراحتين والأخمصين وجوانب الأصابع ★ (وليس في أي مكان فيه تعرق ✗)
- تصيب جميع الأعمار (نادراً عند الأطفال) ★
- العلاج: ضمادات ثم ستيروئيدات موضعية وجهازية

## - الأكزيما اللازهمية: أكزيما الجفاف

- على الساقين والزراعين واليدين

## - الحزاز البسيط المزمن: التهاب الجلد العصبي المحصور ★ ★

- استجابة للتحريش وفرك الجلد المتكرر ★ - أحياناً بشكل الحطي (ليس غالباً ✗)
- حاك بشدة - ليس حزاز مسطح ★ - مافي شبكة ويكهام ✗ ✗ ✗

## الصفة الأمينية :

- ضمع جرثومي ثانوي موضع *
- المؤهبة له : - أكزيما مثية (التهاب مثي) *
- صداف *
- أطفال - بدء البلوغ
- لطخات طرية بيضاء لا تؤذي الأشعار *
- وسوف وقشور ملتصقة بالأشعار *
- لا تؤذي الأشعار

## التهاب الجلد المثي

- سببه : - الوبيغاء البيضوية *
- يسبب أحمرية *

## التهاب الجلد التماسي الأرجي

- النيكل : النساء *
- الكروم : الرجال *
- الفورم ألدهيد : مستحضرات التجميل : نساء
- الكوبالت : رجال
- تصاب الجلد حول الفروة أو أصبغة الشعر تصيب المناطق المجاورة و لا تصيب الفروة *
- طلاء الأظافر : الوجه و الأجفان ليس الظفر *

## الأكزيما :

- تفاعل التهابي لأنواع نحو عوامل مختلفة *
- موصلات بشروية *
- وذمة بين الخلايا البشروية *
- 25 ٪ مرض الجلد = هم أكزيما *
- علامات الأزمان : الشواك* - فرط التقرن - تبادل القنازع - وضوح في التبدلات الالتهابية

## التهاب الجلد الحفاضي :

- التهاب جلد تماسي تخريشي (ليس فرط تحسس) *
- حماض لاذعة وموصلات

## الأكزيما الدهنية :

- على الفروة ومجرى السمع - الصدر

# الباب ٨ الجلدات الحطاطية الحرشفية

- **الصداف**: علامة أوسبتز*
* العلاجات العامة: Acitretin - Methotrexate - PUVA - Cyclosporin
اضافة إلى الصادات والعلاجات الحيوية المناسبة

- العلاجات الموضعية: مركبات الصفصاف والبولة
  - قطران الفحم
  - انترالين (ديترانول)
  - كالسيبوترول - Tazarotene
  - ستيروئيدات
  - علاج ضوئي UVB
- أماكن التوضع*
  - المرفقين والركبتين
  - فروة الرأس
  - الأظافر
  - المنطقة القطنية
- أخطر أشكاله: الأحمرية الصدافية*
- اضطراب بالتمايز الخلوي (نظير سوي)*

- **الصداف النقطي**:
  - أطفال ويافعين - آفات صغيرة - لا أعراض عامة*
  - الجذع والأطراف - مرتبط بالعقديات*

- **صداف الأظافر**: يتظاهر بـ:
  - الا ← بقعة الزيت* - وهدات - ابيضاض
  - ~~[illegible]~~ - فرط تقرن تحت الظفر - انحلال الظفر
  - يتظاهر غالباً بالتنقر (الأكثر تميزاً وشيوعاً)

آفة . بقعية . وسفية

- النخالية الوردية
- آفة بقعية (طفحية) حمامية وسفية حادة محددة لذاتها
- تصيب الأعمار الشابة بالربيع والخريف - منظر شجرة عيد الميلاد
- سببها مجهول (أخماج خالبة") (نمييز واضح سببها)

مسألة سريرية: طفل 10 سنين بالريف بقع ولطخات بيضاء مزمنة وسفية على وجهه غير طاضحة مع atopy ⇐ نخالية وردية

- النخالية الحمراء: - شفاء خلال 3 سنين - سبب مجهول (وراثي) مثل
- حدوث الأحمرية

- الحزاز المسطح: يصيب الجنسين بين 30 - 60 سنة
- حاك - مزمن - شائع - حطاطات بنفسجية مضلعة لامعة شديد
- يصيب: الجلد - الأغشية المخاطية - الجريبات الشعرية - الأظافر
- مظهر تشريحي ووصفي مميز وسريري
- شبكة ويكهام بالإصابة الجلدية (خطوط شبكية)
- إصابات الفم شائعة ⇐ (الشكل التقرحي)
- إصابة الجريبات بالفروة ⇐ حاصة ندبية
- الشكل الحلقي: حشفة القضيب
- الحزاز المسطح على الراحتين والأخمصين ⇐ غير حاك

- تقلف الوسوفي: صداف ⇐ ثنيات وتزداد: الأحمرية الصدافية
نقص
مشفي

## الصداف البثري

- غالباً ثانوي على الراحتين والأخمصين
- بثرات عميقة معممة غير جرثومية ★
- لا يوجد أعراض عامة ★

## الشواك الأسود

- لطخات مصطبغة زغابية ★
- يتوضع على: مناطق الثنيات (الابط) - الرقبة - المغبن
- نمط وراثي بالطفولة ★
- نمط خبيث شديد - نمط ذاتي (كاذب): الأشيع ★ ← مع البدانة

## الحالات الحزازية:

- الخطي: الأطفال ★ - أحد الأطراف
- الدقيق ★: القضيب - الزراعين - البطن
- التصلبي الضموري ★: يصيب الجلد والأغشية المخاطية أو الأغشية فقط

# الباب 7 أمراض النسج الضام

- **القرصية**: النساء 20 - 40 سنة (قد تحدث بأي عمر) تصلب موضع بالجلد
- الخطية: الأشيع بالأطفال (على الأطراف ← أو على الرأس بالعنق)
  - ← ضربة السيف ← ضمور نصف الوجه
  - ← ماصة تندبية

- **الذأب الحمامي القرصي**: سليم عند النساء أكثر ٤٠ سنة
  - فطر الفراشة

- **Crest** سمي باسم العالم الذي اكتشفه X خيار خاطئ

# الباب 8

- الحمامى العقدة (هام) *: النساء أكثر 20 - 40 سنة
- * على الطرفين السفليين: الوجه الأمامي للساقين *
- * يوجد أعراض عامة
- * تشفى بعد أسابيع بدون ندبة
- * تظاهرة بإكرة الساركوئيد لكنه ليس أشيع أسبابها )
- * هي ارتكاس نحو العقديات خاصة التهاب البلعوم
- * ثلث الحالات: دون سبب واضح
- * تشفى بطريقة الكمادات + يوديد البوتاسيوم
- * حمامى تفاعلية (مؤلمة)
- * التهاب شبكة شحمي
- * الاندفاع الحمامي غير المتناسب
- الاندفاعات العقدية الشكل

- **الفقاع الشائع**: بالكهول ~~الكهل~~ 30 - 50 سنة

(غير شائع ☺)

- لطخة ترانك
- * فقاعات رخوة سريعة التمزق أرضية سليمة
- غير حاك
- سريريًا: تقرحات مزمنة في مخاطية الفم
- * سيئة: آفات انسلاخية مؤلمة في الفم من أشهر
- * يوجد انحلال أشواك
- * فطر ومميت أسوأ من الفقاعاني

- **فقاع فقاعاني**: يصيب المسنين
- فقاعات متوترة لا تتمزق أرضية حمامية (الحمامية تحت البشرة) (تحت البشرة)
  عديمة الأشكال
- حاك
- لا يوجد انحلال أشواك

- **الكلف** : عند النساء (يصيب الرجال)
- فرط تصبغ بشروي أدمي
- بقع بنية مدورة متناظرة غالباً
- النساء الحوامل
- زيادة عدد ونشاط الخلايا الميلانينية
- علاج : هيدروكينون
- على حساب البشرة + الأدمة

- **الخلية الميلانينية** :

غائبة :
- ~~المهق~~
- البهاق
- المهق الجزئي

موجودة :
- الوضح الكاذب
- المهق
- الوحمة

## السماك الشائع:

- فرط تقرن تكاثري احتباسي
- تظهر مع العام الأول (ليس مع الولادة)
- لا تصيب الثنيات الكبيرة (المصرتبط بالجنس يصيبها)
- جفاف جلد
- تأتب (أكزيما تأتبية)
- تتحسن مع الكبر
- متناظر وسوف دقيقة
- مورثة جسمية سائدة
- لا يترافق مع الطفل الكولوديوني ← (الصفائحي)

## السماك المكتسب:

- يشبه سريرياً الشائع

## انحلال بشرة مصيقي:

- انحلال البشرة الحثاكي الصاغر

# الباب 12 وصمات وأورام

- ميلانوم الانتشار السطحي: هو الأشيع *
- *عوامل الخطورة للميلانوم: وصمة تحر التصنع - وصمة ولادية عملاقة
- *الميلانوم الشبابي الحميد: (وصمة سبيتز ( Spitz
- خبيثة نسيجيا

- وصمة سوتون: *وصمة هالية

- *وصمة بيكر: (البيست وصمة مصطبغة)
- *فرط تصبغ أعلى الكتف مع أشعار عند الذكور مع البلوغ
- *هي لطخة كبيرة وحيدة
- *وصمات أدمية:
  - وصمة أوتا
  - " ايتو
  - " الزرقاء
  - " المنغولية
- قاعدي الخلايا BCC*: أشكالها
  - العقيدي المتقرح - المصطبغ - السطحي
  - المتشيمي - الكيسي
- عدم تقرن في الخلايا*

- الورم الدموي: سليم
- *يصيب الجلد و الأغشية المخاطية
- لون أحمر غامق
- مع الولادة تظهر و يزداد خلال العام الأول ثم يتراجع تلقائياً (يشفى تلقائياً)

# الباب 13

- آفة على الوجه عقيدية ~~...~~ مزرقة مع ضخامة بسرة الرئة: ساركوئيد

- جبيبوم مقيح: سريع النزف

- بلى فيزيولوجي شحمي:
  - سيدة: خطاطات محددة على الوجه الأمامي للساقين بنفسجي ومركز مصفر
  - عند النساء والسكريين

- الجبيبوم الحلقي:
  - ظهر اليدين
  - مع السكري
  - الخزعة قد تشفي
  - كي بارد + PUVA

## الباب 14 الملحقات

### - العد الشائع (التهاب) *

- الآفة البدئية : المزودان بعد الحطاطات ← ليست بدئية
- إزيليك أسيد ✓ ← (التقران الجريبي) *
- يحدث بالعقد الثاني : 25 سنة *
- في الأجربة الزهمية على الوجه ... (ليس في أي مكان فيه أجربة) *
- الشكل الحبي : ذكور
  " الصاعق : فتيات * — العد الوردي * (ليس من أشكاله)
- تقرن عند فوهة الجريب * — (لا يوجد موصلات)
- يغيب بعد إيقاف الدواء
- الرابون مضيد — الفددورهام
  ايبرينيات
  تتراسكلين
- زيادة إفراز الزهم *
- العوامل المسببة :
  - الوراثة - زيادة الزهم * - الأندروجينات
  - البروبونية العدية * *

### - حاصة غير ندبية :

- الثعلبة - حاصة الشد - حاصة نتف الشعر
(الثعلبة الكاذبة غير فاطئة) *

(ليس تدريجي)

- حاصة بقعية: *
- طفل ١٠ سنين فقدان مفاجئ للشعر في بؤرة سليمة

- فشيمة الوجه: * آفة رجولية

- الغدد المفترزة: مسؤولة عن الريحة الكريهة

- سعفة الفروة:
- السعفة الالتهابية: فطور حيوانية *
- الشهدة تشفى وتترك ندبة *
- الانذار جيد لعودة نمو الأشعار
- لا تقتصر الاصابة بسعفة النقاط السوداء عند الأطفال

- السعفة الأمينية لا تؤذي الأشعار

## الباب 15

- اللسان الأسود المشعر:
- ضخامة بالحليمات الخيطية (ليس ضمور)
- تجمع وسخ
- تخريش مزمن وتدخين
- لطخات سوداء على الجزء الخلفي
- علاج ب: غسول الاستيكربونات الصوديوم

## الباب 16

- الخطاطات الشروية الحاكة الحملية:
- شائع جداً (الأشيع عند الحامل) - حاك بشدة
- يحصل بالثلث الثالث من الحمل - لا يؤثر عالجنين
- لا يميل للنكس - يصيب الخروسات
- يزول بعد عدة أيام

- نقص الحديد: حكة معممة - صباغ (لا يسبب هاصيك بقعية)

- الركودة الصفراوية الحملية الراجعة: تؤثر عالجنين

# اصنافات

- * آفة تشقق عفوياً : - نفاليه وردية
  - حمات

- * سوء بالصنف : - داء دار بيه

- * تحمت التذبذبات : - الذئبة الحمامية القرصية المزمنة
  - الحزاز الشائع
  - الأكتمة
  (الحمامى المتقشرة لا تحمل تذبذبات)

- * ظاهرة كوبنر مشاهدة في : - حزاز مسطح
  - صداف
  - ثآليل مسطحة
  (غير شائعة بالوذح)

- فقاع الشائع : غير شائع :)

- - دابسون لهالة الجذام
- - الايفرمكتين مجازياً الجرب
- - مضاد يكون علاج الاهليل أثناء السيلان
  ليس بعده

- دمل عند الشباب
- الأدوية موضعياً: علاج الوذح

- آفة بيضاء: - وحمة فقر الدموية
- وحمة سوتون
- الحسك الصباغي لا خيار خاطئ

- مرض ذكوري: ضيقة الأنف

- وراثية غير مرضية => حمامي مزمنة هاجرة
- مستديمة وذكري => القريع اللسي

- سيدة 45 سنة: اشتكالات بالفم مزمنة: فقاع شائع
- سيدة على وجهها حمامى غير ثابتة بعدها أصبحت ثابتة الخالصة => الوردية

- طفل 10 سنين: بقعة خالية من الشعر والجلد سليم: ثعلبة

★ تحسن صيفاً: 1- السماك الشائع
× داء بهجت × بهق بالصيف

★ - التهاب الشفة الضيائي: غير سليم ✓ - التقران المثني: سليم ✓
- الافرنجي: الحويصلة ليس عنصر اندفاع ✓
- الحمام الشائع: الحويصلة عنصر × -× ~~خيار خاطئ~~

★ - صداف القروة لا يؤثر بالأشعار
- الصدفة الأصلية لا تؤذي الأشعار
الحكة في: Erythema nodosum ×
× Aphthae ×
خيار خاطئ

★ يتفاقم بالتعرض للشمس: - ذأب حمامي ✓
- صداف جلد منطبع ✓ - برفيريا الجلدية
- نظير الصداف × خاطئ